



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per le Marche*  
*Ufficio III - Ambito territoriale di Ancona*

U.O.2 ordinamento e istituzioni - personale ATA ed Educativo

**AI DIRIGENTI SCOLASTICI  
DELLA PROVINCIA DI  
ANCONA**

OGGETTO: presentazione istanze part-time del personale Educativo ed ATA a. s. 2018/19.

Si fa presente che il 15.3.2018 scade, per il personale Educativo ed ATA a tempo indeterminato, il termine per la presentazione delle domande, di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o della tipologia dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale e di rientro a tempo pieno.

La domanda deve essere presentata, per il tramite del Dirigente scolastico della scuola di servizio.

La domanda deve inoltre riportare il parere del Dirigente Scolastico che dovrà verificare la compatibilità del part time richiesto con le esigenze organizzative della propria istituzione scolastica.

Qualora non venga presentata domanda di rientro a tempo pieno, il rapporto di lavoro a tempo parziale di coloro che già ne fruiscono si considera automaticamente prorogato .

Si ricorda che la concessione del part-time è subordinata al limite del 25% della dotazione organica complessiva di personale a tempo pieno di ciascun profilo.

Sarà cura di questo Ufficio, una volta definita la consistenza dell'organico dell'autonomia per l'a.s. 2018/19, comunicare se vi sia o meno la condizione di accettazione delle domande.

Si rammenta inoltre che le istanze pervenute oltre la data prevista (15 marzo) verranno prese in esame **solamente per gravi e documentati motivi**.

I dirigenti scolastici sono invitati a dare ampia comunicazione della presente a tutto il personale.

Si allega fac-simile modello di domanda.

**IL DIRIGENTE**  
*dott. Luca Galeazzi*

**MODELLO DI DOMANDA PART-TIME**  
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_, ai sensi degli articoli 39 e 58 del  
C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola - e dell’O.M. n. 446 del 22/7/1997,

**CHIEDE**

- LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
- LA MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell’orario di servizio;

**a decorrere dal 01 settembre 2018 secondo la seguente tipologia:**

**A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE** per n. ore \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)

**B - TEMPO PARZIALE VERTICALE** per n. ore \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)

**C - TEMPO PARZIALE MISTO** \_\_\_\_\_  
(solo per il personale A.T.A. - articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

**– RIPRISTINO TEMPO PIENO**

A tale fine dichiara:

- 1) di avere l’anzianità complessiva di servizio: aa \_\_\_\_\_ mm: \_\_\_\_\_ gg: \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall’art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/88:
  - a) portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (**documentare con dichiarazione personale**)
  - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l’assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18; (**documentare con dichiarazione personale**)
  - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica; (**documentare con certificazione in originale o copia autenticata rilasciata dall’ASL o da preesistenti Commiss. Sanitarie Provinciali**);
  - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d’obbligo; (**documentare con dichiarazione personale**);
  - e) familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero; (**documentare con dichiarazione personale**);
  - f) aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio; (**documentare con dichiarazione personale**);
  - g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall’Amministrazione di competenza; (**documentare con idonea certificazione**).

\_\_l\_\_ sottoscritto/a dichiara fin d’ora di accettare che l’articolazione oraria del part time (ovvero i giorni in cui verrà effettuata la prestazione lavorativa) sarà definita annualmente in relazione alla compatibilità dell’orario richiesto con l’orario previsto dalle esigenze organizzative dell’istituzione scolastica che verrà elaborato all’inizio di ciascun anno scolastico, e di accettare altresì eventuali variazioni del proprio orario di servizio rese necessarie per garantire gli adempimenti organizzativi dell’istituzione scolastica Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
**Firma di autocertificazione**

Firma \_\_\_\_\_

(DPR 445/2000 -da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola)  
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

=====

**Riservato alla istituzione scolastica** :Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **E' COMPATIBILE**  
con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. **SI ESPRIME**, pertanto, parere favorevole  
alla trasformazione/modifica del rapporto **di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.**

Data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_